

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LS "G. MARINELLI" – UDINE**

COMPENSO ECONOMICO

Il/ la sottoscritto/ a _____ cod. fisc.: _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
tel _____ cell. _____ e mail _____

in qualità di estraneo all'amministrazione in quanto (specificare):

- ☐ dipendente di altra pubblica amministrazione presso _____
☐ lavoratore autonomo/a con partita iva n. _____
☐ altro : _____

dichiaratosi disponibile ad assumere l'incarico di cui al bando **SUPPORTO PSICOLOGICO per PERSONALE e STUDENTI nell' a.s. 2022/2023** alle condizioni e nei termini previste dallo stesso.

Dichiara di accettare il compenso annuo onnicomprensivo di € 3500,00 nel caso di aggiudicazione del presente bando.

DATA _____

FIRMA